**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA**

**ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | D | M | A | | No. Acta | |  |
| Ciudad | | | | Lugar | | | |
| Tema | | | | | | | |
| Hora inicio | | | | | | Hora finalización | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASISTENTES** | | | |
| **Nombre completo** | | **Cargo** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **INVITADOS** | | | |
| **Nombre completo** | | **Cargo** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **ORDEN DEL DÍA** | | | |
|  | | | |
| **DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA** | | | |
| 1. Ejemplo. 2. Ejemplo.   Compromisos: | | | |
| **COMPROMISOS ADQUIRIDOS** | | | |
| **Compromiso** | **Nombre y cargo responsable** | | **Fecha ejecución** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUSCRIBEN EL ACTA** | | | | |
| **Nombre completo** | | | | **Firma** |
| Presidente | | | |  |
| Secretario | | | |  |
| No. convocados |  | No. asistentes |  | *\*Se adjunta listado de asistencia con firmas* |